

Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение
«Краснослободский детский сад»

УТВЕРЖДЕНО:
На педагогическом совете
Протокол № 2 от 20.02.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МКДОУ
_____ Л.М.Голякова

ПРОГРАММА
здоровьесбережения в рамках реализации ФГОС
«Здоровый ребенок»

Содержание:

1. Пояснительная записка.....	3
2. Нормативно-правовая база.....	5
3. Условия реализации программы.....	6
4. Концепция программы.....	6
5. Основные принципы программы.....	6
6. Временные рамки и основные этапы реализации программы.....	7
7. Цель, задачи и пути реализации программы.....	8
8. Летняя оздоровительная работа.....	14
9. Заключение.....	17
10. Список используемой литературы.....	18
11. Приложение №1 «Функциональные обязанности работников ДОУ в рамках реализации программы».....	19
12. Приложение №2 « Мероприятия по реализации основных направлений в здоровье сберегающей деятельности ДОУ на период 2018-2022гг».....	20
13. Приложение №3 « Схема оздоровительных мероприятий».....	25
14. Приложение № 4 «План лечебно-профилактических процедур».....	26
15. Приложение № 5 «Информация о состоянии здоровья воспитанников»	27
16. Приложение № 6 «Данные о вакцинации детей, сотрудников»	27
17. Приложение № 7 «Данные по заболеваемости детей»	28
18. Приложение № 8 «Заболеваемость на 1000 детей»	28
19. Приложение № 9 «Простудные заболевания».....	29
20. Приложение № 10 «Общая заболеваемость».....	29
21. Приложение № 11 «Число детей с хроническими заболеваниями».....	29
22. Приложение № 12 «Анализ заболеваемости»	30
23. Приложение № 13 «Результаты образовательной деятельности»	31

1. Пояснительная записка

“Я не боюсь еще и еще раз повторить: забота о здоровье – это важнейший труд воспитателя. От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы”.

В.А.Сухомлинский

Программа «Здоровый ребёнок» определяет основные направления оздоровления детей в детском саду, задачи, а также пути их реализации.

Здоровье – это сложное понятие, включающее характеристики физического и психического развития человека, адаптационные возможности его организма, его социальную активность, которые в итоге и обеспечивают определённый уровень умственной и физической работоспособности.

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

Актуальность проблемы предупреждения различных заболеваний определяется высокой заболеваемостью детей дошкольного возраста, отрицательным влиянием повторных случаев на их состояние здоровья, формированием рецидивирующей и хронической патологии.

На сегодняшний день в дошкольном возрасте практически здоровые дети составляют 3-4%, с нарушением осанки 50-60%, с плоскостопием - 30%. За последние годы состояние здоровья детей прогрессивно ухудшается. Рождение здорового ребёнка стало редкостью.

Не утешают результаты состояния здоровья детей, поступающих в наш детский сад.

Период	1 группа здоровья	2 группа здоровья	3 группа здоровья	4 группа здоровья
2015	34	17	0	
2016	35	15	1	
2017	36	14	2	

Причин роста патологии множество. Это плохая экология и несбалансированное питание, снижение двигательной активности, информационные и нейропсихические перегрузки.

Возможность постоянного поиска путей укрепления здоровья детей, формирование у них основ здорового образа жизни, разностороннего развития двигательных способностей убеждает в том, что до настоящего времени в ДОО не полностью реализуется оздоровительное влияние физического воспитания, естественных факторов природы на организм ребенка. Поэтому актуален поиск новых средств сохранения и укрепления здоровья детей.

Сегодня еще так же к актуальным проблемам детского здоровья относятся: гиподинамия, детские стрессы, тревожность, агрессия и пр. Движения необходимы ребенку, так как способствуют развитию его физиологических систем, следовательно, определяют темп и характер нормального функционирования растущего организма.

Исследования М.Д.Маханевой, В.Г.Алямовской свидетельствуют о том, что современные дети в большинстве своем испытывают “двигательный дефицит”, т.е. количество движений, производимых ими в течение дня, ниже возрастной нормы. Не секрет, что и в детском саду, и дома дети большую часть времени проводят в статичном положении (за столом, у телевизора, играя в тихие игры на полу). Это увеличивает статичную нагрузку на определенные группы мышц и вызывает их утомление. Снижаются сила и работоспособность скелетной мускулатуры, что влечет за собой нарушение осанки, искривление позвоночника, плоскостопие, задержку возрастного развития быстроты, ловкости, координации движений, выносливости, гибкости и силы, т.е. усугубляет неблагоприятное влияние гипокинезии. Гипокинезия, вызывая развитие обменных нарушений и избыточное отложение жира, способствует заболеванию детей ожирением.

Одним из приоритетных направлений работы нашего детского сада, является

здоровьесбережение в ДОУ. Педагогический коллектив дошкольного учреждения чётко определил пути своего дальнейшего развития. В настоящее время в ДОУ прослеживается тенденция личностно-ориентированной модели взаимодействия, поиск конкретных целей и задач, позволяющих детскому саду обрести собственное лицо, создание оптимальных условий для воспитания, образования и развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

В результате этого в МКДОУ «Краснослободский детский сад» разработана программа «Здоровый ребенок». Программа «Здоровый ребенок» комплексно подходит к решению проблемы сохранения и укрепления здоровья детей.

Программа «Здоровый ребенок» разработана на основе исходной оценки всей системы физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ:

- анализ управленческой системы (кадровый состав, работа в инновационном режиме, участие в инновациях, профессиональный уровень педагогов, медицинского персонала);
- научно – методическое обеспечение (программы, методические рекомендации, наработанный опыт в ДОУ);
- материально – техническое обеспечение (помещение, оборудование);
- финансовое обеспечение (анализ финансовых возможностей для реализации программы);
- комплексная оценка здоровья дошкольников (анализ заболеваемости: в случаях, днях, в днях на одного ребенка);
- анализ результатов физической подготовленности детей;
- характеристика физкультурно – оздоровительной работы в ДОУ (НОД, внедрение системы здоровьесберегающих технологий).

Программа «Здоровый ребенок», разработанная педагогическим коллективом нашего дошкольного учреждения, - это комплексная система воспитания ребёнка – дошкольника, здорового физически, всесторонне развитого, инициативного и раскрепощенного, с развитым чувством собственного достоинства, педагогов и родителей.

Разрабатывая программу «Здоровый ребенок», мы стремились к тому, чтобы система оздоровления и физического воспитания, включала инновационные формы и методы, органически входила в жизнь детского сада, решала вопросы психологического благополучия, нравственного воспитания, имела связь с другими видами деятельности, и, самое главное, нравилась бы детям. Развитие детей обеспечивалось бы за счёт создания развивающей среды и реализации определённых педагогических технологий.

Программа направлена на воспитание основ культуры здоровья, формирование представления ребенка о себе и о здоровом образе жизни, правилах безопасного поведения, гигиены, охраны здоровья. К моменту выпуска в школу дети должны не только получить обо всем этом четкие представления, но и иметь стойкие навыки и привычки.

Программа «Здоровый ребенок» предполагает возможность самостоятельного отбора воспитателями, специалистами ДОУ содержания обучения и воспитания. Предлагаются различные методики, позволяющие использовать в работе как традиционные программы и методы, так и инновационные для укрепления и сохранения здоровья детей.

Объекты программы:

- Дети ДОУ;
- Педагогический коллектив;
- Родители (законные представители) детей, посещающих ДОУ.

Нормативно-правовая база:

- Конвенция ООН «О правах ребёнка».
- «Семейный кодекс РФ».
- Конституция РФ, ст. 38, 41, 42, 43.
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании» в Российской Федерации;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. N 26 г.Москва «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях».
- Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»
- Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014«Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам общеобразовательным программам дошкольного образования»
- Устав ДОУ.

Условия реализации программы

Для реализации программы в детском саду имеются следующие условия:

- Медицинский кабинет, процедурный кабинет, которые оснащены медицинским оборудованием.
- Физкультурный зал, который оборудован необходимым инвентарём: гимнастическими скамьями, спортивными матами; ребристыми досками, мячами, обручами, канатам и другим необходимым оборудованием. Количество и качество спортивного инвентаря и оборудования помогает обеспечивать высокую моторную плотность физкультурных занятий.
- Игровая комната, которая оборудована комплектом мягких модулей с сухим бассейном.
- Методическая литература для организации эффективной двигательной активности детей, развития основных видов движений.
- В каждой возрастной группе имеются спортивные уголки, где дети занимаются как самостоятельно, так и под наблюдением педагогов.
- В 2017 году на территории ДООУ оборудована физкультурно-спортивная площадка

Оборудование соответствует возрастным особенностям детей и их антропометрическим показателям. Материалы, из которых изготовлено оборудование, отвечает гигиеническим требованиям, экологически чистые и прочные.

Концепция программы

Здоровье детей дошкольного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов, как состояние окружающей среды, здоровье родителей и наследственность, условия жизни и воспитания ребенка в семье, в образовательном учреждении. Значимыми факторами, формирующими здоровье детей, является система воспитания и обучения, включая физическое воспитание, охрану психического здоровья, а также организация медицинской помощи. Начинать формировать здоровье нужно в детстве, когда наиболее прочно закладывается опыт оздоровления, когда стимулом является природное любопытство ребенка, желание все узнать и все попробовать, возрастная двигательная активность и оптимизм.

Укрепление здоровья детей должно стать ценностным приоритетом всей воспитательно-образовательной работы ДООУ: не только в плане физического воспитания, но и обучения в целом, организации режима, лечебно-профилактической работы, личностно-ориентированного подхода при работе с детьми, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их просвещение. Особенностью организации и содержания учебно-воспитательного процесса должен стать интегрированный подход, направленный на воспитание у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

Основные принципы программы:

- научности (подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками)
- доступности (использование здоровьесберегающих технологий в соответствии с возрастными особенностями детей);
- активности (участие всего коллектива педагогов, специалистов и родителей в поиске эффективных методов оздоровления дошкольников);
- сознательности (осознанное понимание и отношение детей к своему здоровью);
- систематичности (реализация лечебно – оздоровительных, профилактических мероприятий постоянно, систематично, а не от случая к случаю);
- целенаправленности (подчинение комплекса медико – педагогических воздействий четко определенной цели);
- оптимальности (разумно сбалансированные величины психофизической нагрузки);

Временные рамки и основные этапы реализации программы.

- **I этап. 2018 г.** – организационно-мотивационный.

Координация деятельности педагогов и родителей ДООУ на основе общей цели, направленной на комплексное решение проблемы повышения эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения компенсирующего вида.

- **II этап. 2019-2021 гг.** – основной.

Реализация основных направлений деятельности ДООУ по здоровьесбережению.

- **III этап. 2022 гг.** – итогово - аналитический.
- Оценка и анализ положительных и отрицательных тенденций в реализации программы, определение новых ближних и дальних перспектив.
- Измерение промежуточных результатов реализации Программы здоровьесбережения производится в конце каждого календарного года.

Цель, задачи и пути реализации программы.

Цель: создать условия для формирования знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья воспитанников ДООУ.

Система организации контроля за выполнением программы:

Управление программой и осуществление контроля за ее реализацией осуществляется заведующим.

Заведующим совместно с медицинской сестрой определены основные условия природосообразного, здоровьесберегающего образования у *детей* - это потребности в здоровье, формирование у них элементарных представлений о здоровом образе жизни и выработка индивидуального способа обоснованного поведения.

Но представление о здоровом образе жизни не формируется с помощью отдельных мероприятий. Каждая минута пребывания ребенка в детском саду должна способствовать решению этой задачи, которая осуществляется по следующим направлениям:

- Привитие стойких гигиенических навыков;
- Обучение уходу за своим телом, навыкам оказания элементарной помощи;
- Формирование элементарных представлений об окружающей среде, опасных ситуациях в быту, выработке знаний и умений действовать в опасных жизненных;
- Выработка у ребенка осознанного отношения к своему здоровью, умение определить свои состояния и ощущения; понимать переживаемые чувства других и правильно на них реагировать.

Основными направлениями программы “Здоровый ребенок” являются:

1. Материально-техническое оснащение оздоровительного процесса в ДООУ.
2. Воспитательно-образовательное направление.
3. Лечебно-профилактическое направление.
4. Мониторинг реализации программы.

Задачи и пути реализации оздоровительной работы по каждому из направлений программы:

I. Материально-техническое оснащение оздоровительного процесса в ДОУ.

Задача: Совершенствование здоровьесберегающей среды в ДОУ.

Пути реализации:

а) обновление материально-технической базы:

- замена устаревшего мягкого инвентаря – приобретение матрасов, подушек.
- приобретение бактерицидных ламп
- пополнить спортивный инвентарь спортзала мячами разных размеров, обручами, массажными мячами, гантелями, массажными ковриками;

б) преобразование предметной среды:

- оборудовать спортивную площадку различными малыми формами для организации двигательной активности детей на свежем воздухе
- создать зоны уединения (для снятия эмоционального напряжения) в каждой возрастной группе

II. Воспитательно-образовательное направление

Задачи:

I задача: Организация рациональной двигательной активности детей: использование оптимальных двигательных режимов для детей с учетом их возрастных, психологических и иных особенностей, развитие потребности в занятиях физической культурой и спортом;

Забота о здоровье детей в нашем ДОУ складывается из создания условий, способствующих благоприятному развитию организма. Наиболее управляемым фактором внешней среды является двигательная нагрузка, влияние которой в пределах оптимальных величин может оказывать целенаправленное воздействие на оздоровление. Двигательная активность – это естественная потребность в движении, удовлетворение которой является важнейшим условием всестороннего развития и воспитания ребенка. Активная двигательная деятельность способствует:

- повышению устойчивости организма к воздействию патогенных микроорганизмов и неблагоприятных факторов окружающей среды
- совершенствованию реакций терморегуляции организма, обеспечивающих его устойчивость к простудным заболеваниям
- повышению физической работоспособности
- нормализации деятельности отдельных органов и функциональных систем, также возможной коррекции врождённых или приобретённых дефектов физического развития
- повышению тонуса коры головного мозга и созданию положительных эмоций, способствующих охране и укреплению психического здоровья

Основные принципы организации двигательной активности в детском саду:

1. Физическая нагрузка должна быть адекватна возрасту, полу ребёнка, уровню его физического развития, биологической зрелости и здоровья.
2. Двигательную активность необходимо сочетать с общедоступными закаливающими процедурами.
3. Обязательное включение в комплекс физического воспитания элементов дыхательной гимнастики.
4. Контроль за физическим воспитанием.
5. Проведение физкультурных мероприятий с учетом медицинских ограничений и сроков медотводов.
6. Включение в гимнастику и занятия элементов корригирующей гимнастики для профилактики плоскостопия и искривления осанки.

Формы организации двигательной активности в ДОУ:

- физические занятия в зале и на спортивной площадке
- утренняя гимнастика
- физкультминутки
- оздоровительный бег
- физкультурные досуги, праздники, “Дни здоровья”
- индивидуальная работа с детьми по овладению ОВД

Пути реализации рациональной двигательной активности детей:

- выполнение режима двигательной активности всеми педагогами ДОУ, преобладание циклических упражнений на физкультурных занятиях для тренировки и совершенствования общей выносливости как наиболее ценного оздоровительного качества
- использование игр, упражнений соревновательного характера на физкультурных занятиях.

2 задача: Формирование представления об основных компонентах культуры здоровья и здорового образа жизни; формирование заинтересованного отношения к собственному здоровью;

Необходимость воспитания физической культуры подчеркивают исследования, подтверждающие, что здоровье человека больше всего зависит от его образа жизни. В связи с этим актуально воспитание культуры здоровья уже в дошкольном детстве. Становление культуры человека обусловлено прежде всего процессом воспитания, педагогическим взаимодействием взрослого с ребенком, широким спектром педагогических средств и приемов.

Физическая культура здоровья дошкольника состоит из трех компонентов:

1. осознанного отношения к здоровью и жизни человека;
2. знаний о здоровье и умений оберегать, поддерживать и сохранять его;
3. компетентности, позволяющей дошкольнику самостоятельно и эффективно решать задачи здорового образа жизни и безопасного поведения, задачи, связанные с оказанием элементарной медицинской помощи.

Для реализации данной задачи предполагается продолжение целенаправленной работы по воспитанию культуры здоровья, формированию привычек к здоровому образу жизни через такие формы работы с детьми, как:

- режимные моменты
- тематические занятия познавательной направленности (1 раз в 2 месяца в младших, средних группах, 1 раз в месяц в старших и подготовительных)
- физкультурные занятия.
- закаливающие процедуры после дневного сна
- организацию и проведение дней Здоровья (2 раза в год)

такие формы работы с родителями, как:

- ежегодные родительские собрания, одним из вопросов формирование здорового образа жизни дошкольников
- тематические родительские собрания
- совместные детско-родительские мероприятия (физкультурные праздники, развлечения и т. п.)
- консультации медицинской сестры, педагогов (индивидуальные, групповые, стендовые, на сайте ДОУ)

3 задача: Психическое развитие детей и профилактика их эмоционального благополучия.

Психическое здоровье детей обуславливается их полноценным психическим развитием, которое, в свою очередь, предполагает развитие базовых психических процессов дошкольников – восприятия, внимания, памяти, воображения, мышления (анализа, синтеза, обобщения, классификации), речи. Эта задача решается через реализацию образовательной программы ДОУ:

- фронтальные занятия с детьми по базисным программам, в структуре и содержании которых уделяется большое внимание развитию речи, мышления, воображения детей;
- создание полноценной предметно-развивающей среды в группах;
- организацию игровой деятельности детей;
- индивидуальную работу с детьми.

Профилактика эмоционального благополучия детей в нашем ДОО осуществляется в двух основных направлениях:

- обеспечение более благоприятного течения периода адаптации вновь прибывших детей,
- создание благоприятной эмоциональной обстановки в детском коллективе.

Более благоприятное течение периода адаптации вновь прибывших детей обеспечивается через комплекс психолого-педагогических мероприятий:

- анкетирование родителей с целью изучения индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- ведение воспитателями адаптационных листов наблюдений за каждым ребенком;
- гибкий график последовательного введения вновь прибывших детей в группу;
- постепенное увеличение времени пребывания детей в группе;
- создание эмоционального комфорта при укладывании детей на дневной сон;
- просвещение родителей (групповые, индивидуальные и стендовые консультации);

Создание благоприятной эмоциональной обстановки в каждом детском коллективе обеспечивается через использование форм работы, а также применение психолого-педагогических методов и приемов, направленных на предупреждение нежелательных аффективных проявлений у детей:

- диагностика эмоционального благополучия детей через наблюдение;
- индивидуальные консультации воспитателей с родителями;
- индивидуальные беседы с воспитанниками;
- обеспечение спокойной обстановки в групповом помещении (избегать чрезмерно громкой речи, оперативно реагировать на конфликтные ситуации между детьми);
- подвижные, сюжетно-ролевые игры, драматизация;
- обеспечение условий для полноценного дневного сна (режим проветривания, создания спокойной обстановки, соблюдение «ритуалов» подготовки ко сну);
- организация «уголков психологической разгрузки» (зон уединения детей) в группах;
- создание ситуации успеха для каждого ребенка на занятиях и в свободной деятельности;
- формирование культуры общения детей;
- проведение досугов, развлечений, праздников (совместных, с родителями);
- рациональное применение «музыкотерапии» (используется при необходимости на НОД, при выполнении релаксационных упражнений).

Новые подходы в профилактике эмоционального благополучия:

- обучение детей приемам релаксации и самомассажа;

III. Лечебно-профилактическое направление

Задача: Совершенствование системы профилактическо-оздоровительной работы.

Профилактическо - оздоровительная работа в нашем ДОО должна быть направлена в первую очередь на выполнение правил СанПиН. Большое внимание следует уделить профилактическим мероприятиям:

- осуществлять проветривание помещения, в которых пребывают дети, в соответствии с графиком;
- дважды в день проводить влажную уборку групповых помещений;
- не загромождать групповые и спальные помещения мебелью, коврами;

- для обеспечения естественного освещения помещений шторы на окнах должны быть укороченными;
- 2 раза в год необходимо выполнять сушку, выморозку постельных принадлежностей (матрацев, подушек, одеял);
- 2 раза в год осуществлять чистку ковровых изделий (летом - стирка, зимой - чистка снегом);
- своевременно (до начала цветения) производить покос газонов и участков;
- соблюдать правила применения (хлорирования) и хранения моющих средств;
- во время карантинных мероприятий строго придерживаемся санэпидрежима.

Профилактически-оздоровительная работа с детьми в ДОО осуществляется:

1) специфической иммунопрофилактикой. Ее цель – усилить или ослабить формирование иммунитета к возбудителю конкретного заболевания. Иммунитет за последнее время снизился. Об этом свидетельствует рост хронических воспалительных заболеваний. Вакцинопрофилактика стала ведущим методом борьбы с инфекционными заболеваниями. Активная профилактическая вакцинация детей должна проводиться в определенные периоды жизни и быть направленной на выработку общего специфического иммунитета.

2) неспецифическая иммунопрофилактика. Методов неспецифической профилактики болезней много, поскольку они представляют собой совокупность методов стимуляции скрытых резервов защитных сил организма, их совершенствования, гибкости, универсальности. К средствам повышения неспецифической резистентности организма относятся:

- плановые оздоровительные мероприятия (фитотерапия)
 - закаливающие мероприятия
 - нетрадиционные методы – дыхательная гимнастика, массаж и самомассаж
 - профилактика нарушения осанки, сколиоза и плоскостопия, близорукости

Закаливающие мероприятия

Одним из основных направлений оздоровления детей является использование комплекса закаливающих мероприятий.

Закаливание – это активный процесс, представляющий совокупность методов стимуляции скрытых резервов защитных сил организма, их совершенствования, гибкости, универсальности. Закаливающий эффект достигается систематическим, многократным воздействием того или иного закаливающего фактора и постепенным повышением его дозировки.

Необходимо осуществлять единый подход к оздоровительно-закаливающей работе с детьми со стороны всего персонала ДОО и родителей.

Ведущими методами эффективного закаливания в нашем ДОО являются:

- контрастные температурные воздействия (контрастно-воздушные и воздушные ванны), которые способствуют развитию и совершенствованию системы физической терморегуляции, плохо функционирующей в первые годы жизни. Обязательным условием проведения воздушных ванн является температура воздуха в помещениях. Для детей дошкольного возраста температура воздуха должна находиться в диапазоне 18-20 градусов в зависимости от большей или меньшей двигательной активности детей и их числа;
- босохождение, которое является эффективным закаливающим средством при условии постепенного его использования детьми;
- циклические упражнения в облегченной, не стесняющей движений одежде, на занятиях и прогулках, обладающие хорошим закаливающим и оздоровительным эффектом;
- полоскание горла (с 2,5-3 лет).

Новые, нетрадиционные методы иммунопрофилактики

К ним относятся дыхательная гимнастика, упражнения для профилактики близорукости, плоскостопия и нарушения осанки, самомассаж, релаксационные упражнения, способствующие стабилизации и активизации энергетического потенциала организма и повышению пластичности сенсомоторного обеспечения психических процессов. Данные методы необходимо ввести в систему оздоровительных мероприятий.

Дыхательная гимнастика: Одной из важнейших целей организации правильного дыхания у детей является формирование у них базовых составляющих произвольной саморегуляции. Ведь ритм дыхания — единственный из всех телесных ритмов, подвластный спонтанной, сознательной и активной регуляции со стороны человека. Тренировка делает глубокое медленное дыхание простым и естественным, регулируемым произвольно.

В начале курса занятий необходимо уделить большое внимание выработке правильного дыхания, что оптимизирует газообмен и кровообращение, вентиляцию всех участков легких, массаж органов брюшной полости; способствует общему оздоровлению и улучшению самочувствия. Правильное дыхание успокаивает и способствует концентрации внимания.

Дыхательные упражнения всегда должны предшествовать самомассажу и другим заданиям. Основным является полное дыхание, т.е. сочетание грудного и брюшного дыхания; выполнять его нужно сначала лежа, потом сидя и, наконец, стоя. Пока ребенок не научится дышать правильно, рекомендуется положить одну его руку на грудь, другую - на живот (сверху зафиксировать их руками взрослого — педагога, родителей) для контроля за полнотой дыхательных движений.

После выполнения дыхательных упражнений можно приступать к самомассажу и другим упражнениям, способствующим повышению психической активности ребенка, увеличению его энергетического и адаптационного потенциала.

Массаж и самомассаж: Механизм действия массажа заключается в том, что возбуждение рецепторов приводит к различным функциональным изменениям во внутренних органах и системах. Массаж в области применения оказывает механическое воздействие на ткани, результатом которого являются передвижение тканевых жидкостей (крови, лимфы), растяжение и смещение тканей, активизация кожного дыхания.

Формирование и коррекция осанки. Профилактика плоскостопия.

В дошкольном возрасте осанка ребенка только формируется и любое нарушение условий этого формирования приводит к патологическим изменениям. Скелет дошкольника обладает лишь чертами костно-мышечной системы. Его развитие еще не завершено, во многом он состоит из хрящевой ткани. Этим обусловлены дальнейший рост и в то же время сравнительная мягкость, податливость костей, что грозит нарушением осанки при неправильном положении тела, отягощении весом и т.д. Особую опасность неправильная поза представляет для малоподвижных детей, удерживающие тело в вертикальном положении, не получают у них должного развития.

Осанка зависит от общего состояния скелета, суставно-связочного аппарата, степени развития мышечной системы.

Наиболее действенным методом профилактики патологической осанки является ***правильное физическое воспитание*** ребенка. Оно должно начинаться с первого года жизни. Это очень важно, так как осанка формируется с самого раннего возраста. По мере роста малыша постепенно включаются новые средства физического воспитания. К 7 годам у здорового дошкольника позвоночник, как правило, приобретает нормальную форму и соответственно вырабатывается

правильная осанка.

Нередко плоскостопие является одной из причин нарушения осанки. При плоскостопии, сопровождающемся уплотнением свода стоп, резко понижается опорная функция ног, изменяется положение таза, становится трудно ходить.

Основной причиной плоскостопия является слабость мышц и связочного аппарата, принимающих участие в поддержании свода.

В основе профилактики лежит, во-первых, укрепление мышц, сохраняющих свод, во-вторых, ношение рациональной обуви и, в-третьих, ограничение нагрузки на нижние конечности.

Главным средством профилактики плоскостопия является специальная гимнастика, направленная на укрепление мышечно-связочного аппарата стоп и голени. Такие виды движения и бег не только хорошо воздействуют на весь организм, но и служат эффективным средством, предупреждающим образование плоскостопия. Особенно полезна ходьба на носках и наружных краях стопы.

Литература с комплексами упражнений для профилактики плоскостопия и нарушений осанки:

1. Е.Ю. Александрова «Оздоровительная работа в ДОУ по программе «Остров здоровья», 2006
2. Доскин В.А. Пособие для воспитателей и родителей «Растём здоровыми». 2002
3. Яковлева Л.В. Физическое развитие и здоровье детей 3-7 лет. 3 части. 2004

Летняя оздоровительная работа.

Формы организации оздоровительной работы:

- закаливание организма средствами природных факторов: солнце, воздух, вода, сон в трусиках, ходьба босиком;
- физкультурные занятия в природных условиях (на спортивной площадке);
- туризм (походы, экскурсии);
- физкультурные досуги и развлечения;
- утренняя гимнастика на воздухе;
- витаминизация: соки, фрукты.

Работа с педагогами.

Работа с сотрудниками – одно из важнейших направлений по укреплению и сохранению соматического, психологического и физического здоровья детей, **построенная на следующих принципах:**

- актуализация внимания воспитателей на том, что в педагогической валеологии у них главная социальная роль;
- просветительная работа по направлениям программы «Здоровый ребёнок» и т.д.;
- консультации педагогов по сохранению собственного здоровья, проигрывание с ними возможных проблемных ситуаций: больной педагог – здоровый воспитанник; здоровый педагог – больной воспитанник; больной педагог – больной воспитанник;
- обучение педагогов приёмам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения дошкольников приёмам личной самодиагностики.

Организационные методические мероприятия:

1. Знакомство и внедрение в практику работы ДОУ новых программ, технологий в области физического воспитания детей дошкольного возраста.
2. Разработка систем физического воспитания, основанных на индивидуальном подходе.
3. Внедрение современных методов мониторинга здоровья. Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья.
4. Диагностика состояния здоровья детей всех возрастных групп.
5. Диагностика среды жизнедеятельности ребёнка, включая образовательную, психологическую, семейную среду и экологию места обитания.
6. Создание информационной базы по педагогическим, экономическим, санитарно – гигиеническим и методическим составляющим здоровья детей.
7. Разработка и внедрение педагогических, валеологических и медицинских методов коррекции.
8. Внедрение сбалансированного разнообразного питания.
9. Пропаганда здорового образа жизни.
10. Обучение дошкольников здоровому образу жизни, проведение бесед, валеологических занятий, психологических тренингов, привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

Методические рекомендации по оздоровлению:

1. Мероприятия по формированию у дошкольников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни.
2. Максимальное обеспечение двигательной активности детей в детском саду на занятиях по физкультуре, в перерывах между занятиями, использование физкультурных минуток, включение элементов пальчиковой гимнастики.
3. Необходимо широкое использование игровых приёмов, создание эмоционально – значимых для детей ситуаций, обеспечение условий для самостоятельной практической личностно и общественно значимой деятельности, в которой дети могли бы проявлять творчество, инициативу, фантазию.
4. Привитие дошкольникам чувства ответственности за своё здоровье.

5. Обучение дошкольников здоровому образу жизни.
6. Беседы, валеологические занятия.

Работа по укреплению здоровья сотрудников

Обеспечивая условия здоровьесбережения детей, не нужно забывать о здоровье педагогов, так как только здоровый педагог может воспитать здорового ребенка:

- Ежегодные периодические медицинские осмотры
- Проведение педагогических советов нетрадиционной формы
- Информационные стенды, памятки по укреплению физического и психического здоровья

Работа с родителями.

Одним из основных направлений по формированию физически и психически здорового ребёнка является работа с родителями.

Если мы хотим вырастить нравственно и физически здоровой поколение, то должны решать эту проблему «всем миром», семья, детский сад, общественность.

Для себя мы определили следующие задачи работы с родителями:

1. Повышение педагогической культуры родителей.
2. Пропаганда общественного дошкольного воспитания.
3. Изучение, обобщение и распространение положительного опыта семейного воспитания.
4. Установка на совместную работу с целью решения всех психолого – педагогических проблем развития ребёнка.
5. Вооружение родителей основами психолого – педагогических знаний через тренинги, консультации, семинары.
6. Валеологическое просвещение родителей в создании экологической и психологической среды в семье.
7. Включение родителей в воспитательно - образовательный процесс.

Формы работы с родителями:

1. Проведение родительских собраний, семинаров – практикумов, консультаций.
2. Педагогические беседы с родителями (индивидуальные и групповые) по проблемам.
3. Дни открытых дверей.
4. Экскурсии по детскому саду для вновь прибывших.
5. Показ НОД для родителей (как уже посещавших дошкольное учреждение, так и вновь прибывших).
6. Совместная НОД для детей и родителей.
7. Круглые столы с привлечением специалистов детского сада (музыкального руководителя, медицинской сестры).
8. Организация совместных дел.

Для успешной работы с родителями используем план изучения семьи:

- структура семьи и психологический климат (сколько человек, возраст, образование, профессия, межличностные отношения родителей, отношения родителей с детьми, стиль общения);
- основные принципы семейных отношений (гуманизм или жестокость, ответственность или анархия, взаимное доверие или подозрительность, взаимопомощь или невнимание и т.п.);
- стиль и фон семейной жизни: какие впечатления преобладают – положительные или отрицательные, причины семейных конфликтов;
- социальный статус отца и матери в семье, степень участия в воспитательном процессе, наличие желания воспитывать ребёнка;
- воспитательный климат семьи, уровень педагогической культуры, подготовленность родителей, знание своего ребенка, адекватность оценок своего поведения.

Методы, используемые педагогами в работе:

1. Анкета для родителей.
2. Беседы с родителями.
3. Беседы с ребёнком.
4. Наблюдение за ребёнком.
5. Изучение рисунков на тему «Наша семья» и их обсуждение с детьми.

С целью улучшения профилактической работы рекомендуется провести с родителями цикл бесед, лекций на тему:

1. Причины частых и длительно текущих острых респираторных заболеваний.
2. Профилактика ОРЗ в домашних условиях.
3. Хронические очаги инфекции у взрослых в семье как причина частых ОРЗ у детей.
4. Хроническая никотиновая интоксикация у пассивных курильщиков и связь её с заболеваниями бронхолёгочной системы.
5. Закаливающие процедуры дома и в дошкольном учреждении.
6. Значение режимных моментов для здоровья ребёнка.
7. О питании дошкольников.
8. Особенности физического и нервно – психического развития у часто болеющих детей.
9. Физические упражнения в дошкольном учреждении и дома.
10. Профилактика глистных и острых кишечных заболеваний у детей.
11. Воспитание культурно – гигиенических навыков у дошкольников.
12. Вредные привычки у взрослых (употребление алкоголя, курение, наркомания и др.) и их влияние на здоровье детей.
13. Здоровый образ жизни в семье – залог здоровья ребёнка

План работы с родителями на ближайшие 5 года.

1. Продолжить проведение совместных мероприятий: «Дней Здоровья», экскурсий, праздников, субботников.
2. Для обогащения родителей знаниями о малыше разработать серию семинаров – практикумов «Давайте узнавать малыша вместе» с привлечением специалистов.
3. Организовывать новую форму работы с родителями – дни семейных увлечений «Что умею сам – научу детей».
4. Посещение родителями занятий валеологической направленности, с целью педагогической пропаганды здорового образа жизни.
5. Вовлечение родителей в инновационный педагогический процесс, консультации, беседы, выполнение с детьми заданий в домашних тетрадях.

Заключение

Мы считаем, что созданная в МКДОУ «Краснослободский детский сад» система работы по основной оздоровительной программе «Здоровый ребенок» позволит нам качественно достичь поставленную цель в сохранении и укреплении физического и психического здоровья детей, в формировании у родителей, педагогов, детей ответственности в деле сохранения своего здоровья, в улучшении медико-социальных условий пребывания ребенка в детском саду.

Ориентация на успех, высокая эмоциональная насыщенность НОД, постоянная опора на интерес, воспитание чувства ответственности за порученное дело - все это даст положительный эффект в нашей работе: у большинства детей уже наметилась тенденция сознательного отношения к своему здоровью и использованию доступных средств для его укрепления, стремления к расширению двигательного опыта.

В результате внедрения и реализации оздоровительной программы «Здоровый ребёнок», дети ДОУ смогут показать высокий уровень развития физических качеств, отдельных качественных сторон двигательных возможностей человека: быстроты, силы, гибкости, равновесия, выносливости и ловкости и достаточный уровень развития основных движений.

Ожидаемые результаты реализации программы.

Повышение эффективности здоровьесберегающего процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения:

- улучшение основных показателей состояния психофизического здоровья детей;
- успешное освоение образовательной программы воспитанниками ДОУ ежегодно не менее 86%, качественная подготовка детей к школе до 95%;
- рост компетентности педагогов к качественному моделированию здоровьесберегающего процесса в инновационном режиме на 100%;
- активизация родителей к совместной с образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности и использованию эффективных форм здоровьесбережения в семье - не менее 93%.
- Создание системы комплексного мониторинга состояния здоровья ребёнка.
- Снижение количества наиболее часто встречающихся в дошкольном детстве заболеваний.
- Коренное совершенствование системы физического воспитания на основе реализации индивидуального подхода.
- Обеспечение условий для практической реализации индивидуального подхода к обучению и воспитанию.
- Повышение заинтересованности работников детского сада и родителей в укреплении здоровья дошкольников.
- Повышение квалификации работников дошкольных учреждений.
- Стимулирование повышения внимания дошкольников и их родителей к вопросам здоровья, питания, здорового образа жизни, рациональной двигательной активности.

Социальный эффект от реализации программы

Подготовка определённого спектра авторских программ и инструктивно-методических материалов по организации инновационной здоровьесберегающей деятельности, способных удовлетворить широкие образовательные запросы детей, родителей и общества, обоснованных с точки зрения своей целесообразности, позволит воспринимать ДОУ как образовательное учреждение, обеспечивающее устойчивый качественный уровень образовательных услуг, демонстрирующее социальную значимость и ценность работы на внутренние и внешние целевые аудитории.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Е.Ю. Александрова «Оздоровительная работа в ДОУ по программе «Остров здоровья», 2006
2. Громова О.Е. «Спортивные игры для детей», 2002
3. Т.Н. Дронова «Программа для родителей и воспитателей по формированию здоровья и и развитию детей 4-7 лет. 2002
4. Доскин В.А. Пособие для воспитателе и родителей «Растём здоровыми». 2002
5. Иова Е.П. «Утренняя гимнастика под музыку». 1984
6. Крусева Т.О. «Справочник инструктора по физической культуре в ДОУ». 2005
7. Картушина М.Ю. Сценарии оздоровительных досугов для детей 5-6 лет. 2004
8. Картушина М.Ю. Сценарии оздоровительных досугов для детей 5-6 лет. 2004
9. Лысова В.Я. Спортивные праздники и развлечения для дошкольников. 2001
10. Лёвина С.А. Физкультминутка. 2005
11. Насыбуллина Г.М. Организация закаливания детей дошкольного возраста
12. Осокина Игры и развлечения детей на воздухе. 1981
13. Пензулаева Л.И. Физкультурные занятия в детском саду. 2009
14. Савельева Н.Ю. Организация оздоровительной работы в ДОУ. 2005
15. Пензулаева Л.И. Физическая культура в детском саду. 2012
16. Раевская Е. Музыкально-двигательные упражнения в детском саду
17. Степаненко Э. Методика физического развития. 2005.
18. Харченко Т.Е. Утренняя зарядка в детском саду. 2007.
19. Яковлева Л.В. Физическое развитие и здоровье детей 3-7 лет. 3 части. 2004
20. СД-диск «На зарядку становись»

Функциональные обязанности работников ДОУ в рамках реализации программы «Здоровый ребенок!»

Заведующий ДОУ:

- общее руководство по внедрению программы
- анализ реализации программы - 2 раза в год
- контроль по соблюдению охраны жизни и здоровья детей
- проведение мониторинга совместно с воспитателями специалистами
- контроль за реализацией программы «Здоровый ребенок»

Медицинская сестра:

- определение оценки эффективности оздоровления, показателей физического развития

Воспитатели:

- определение показателей двигательной подготовленности детей
- внедрение здоровьесберегающих технологий
- включение в физкультурные занятия:
 - упражнения для профилактики нарушений осанки и плоскостопия
 - упражнения релаксации
 - закаливающих мероприятий
 - снижение температуры воздуха
 - облегченная одежда детей
 - проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья
 - дыхательной гимнастики
 - самомассажа
- пропаганда здорового образа жизни.
- пропаганда методов оздоровления в коллективе детей
- иммунопрофилактика
- реализация оздоровительно-профилактической работы по годовому плану

Заведующий хозяйством:

- создание материально-технических условий
- контроль за выполнением младшим обслуживающим персоналом санитарно-гигиенических условий при реализации программы
- создание условий для предупреждения травматизма в ДОУ
- обеспечение ОБЖ

Повар:

- организация рационального питания детей
- контроль за соблюдением технологий приготовления блюд
- контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм на пищеблоке

Младшие воспитатели:

- соблюдение санитарно-охранительного режима
- помощь педагогам в организации образовательного процесса, физкультурно-оздоровительных мероприятий.

**Мероприятия по реализации основных направлений
в здоровьесберегающей деятельности ДОУ на период 2018-2022 гг.**

п/п	Мероприятия	Срок	Ответственный
I. Организационное направление. Обновление содержания здоровьесберегающего образования и воспитания, организация здоровьесберегающего пространства			
1	Разработка целевой программы по здоровьесбережению	Декабрь 2017	Заведующий педагоги Медсестра
2	Организационно-методическая работа по повышению профессионального мастерства педагогов в реализации вопросов здоровьесбережения	постоянно	Заведующий
3	Создание кадровых, психолого-педагогических, учебно-материальных, учебно-дидактических, учебно-методических предпосылок для осуществления системы работы по здоровьесбережению: <ul style="list-style-type: none"> • определение подходов к содержанию методической работы по вопросам использования здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе с детьми дошкольного возраста; • организация повышения квалификации участников здоровьесбережения; • организация работы с родителями по наращиванию материальной базы для работы по здоровьесбережению; • обеспечение ДОУ медицинскими препаратами, витаминами, аскорбиновой кислотой для витаминизации третьего блюда 	постоянно	Заведующий ДОУ
4	Осуществление в практике ДОУ системно-синергетического подхода к управлению здоровьесбережением: <ul style="list-style-type: none"> • описание стратегии работы по здоровьесбережению в ДОУ; • разработка структуры управления вопросами здоровьесбережения; • разработка положения о службе здоровьесбережения ДОУ; • организация взаимодействия всех звеньев здоровьесберегающего процесса; отработка системы стимулирования участников процесса здоровьесбережения; • контроль системы здоровьесбережения. 	в течение периода	Администрация ДОУ
5	Проведение здоровьесберегающего компонента через все виды деятельности детей (психологический фон занятий, длительность занятий, методы и формы, санитарно-гигиенические условия)	в течение периода	педагоги
6.	Разработка здоровьесберегающих требований для организации и проведения детского экспериментирования с детьми	2017-2018 гг.	педагоги
7.	Собеседование с педагогами и специалистами об организации охранительного режима в группах	Постоянно	Заведующий
8.	Создание информационного банка данных по вопросам укрепления, сохранения здоровья участников образования	2017-2018 гг.	Педагоги
9.	Организация работы по физической культуре для детей:	постоянно	

	<ul style="list-style-type: none"> разработка здоровьесберегающего компонента содержания занятий по физической культуре; создание дидактического и методического комплекса для индивидуальной коррекционной работы по физической культуре 		Педагоги
10.	Разработка плана работы повышения квалификации педагогических работников	2018 г.	Заведующий
11.	Создание банка данных по инновационным формам организации взаимодействия с родителями	2018 г.	Педагоги
II. Диагностическое направление			
1	Мониторинг состояния всех аспектов здоровья детей	в теч. всего периода	Педагоги, медсестра
2	Изучение мотивации педагогов и родителей на формирование здорового образа жизни	Ежегодно	Заведующий
3	Выявление детей, требующих внимания специалистов. Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «проблемной» категории дошкольников. Индивидуальная диагностика проблем детей.	В течение всего периода	Педагоги ДОУ
4	Социальный анализ семей воспитанников ДОУ.	2019 г.	Педагоги
5	Мониторинг успеваемости выпускников ДОУ на начальном этапе обучения за последние 3 года	Ежегодно	Педагоги
6	Организация педагогического мониторинга по здоровьесберегающей деятельности: <ul style="list-style-type: none"> проведение анкетирования педагогов по проблемам в работе; анализ профессионального роста педагогов. 	Ежегодно	Заведующий
III. Информационно-методическое направление Научно-методическое обеспечение процесса здоровьесбережения. Повышение квалификации участников образовательного процесса			
1	Организация работы по отбору форм и содержания методической работы по освоению педагогами здоровьесберегающих технологий	В течение всего периода	Педагоги
2	Обеспечение педагогов методической и дидактической литературой для организации здоровьесберегающего образования	В течение всего периода	Заведующий
3	Мониторинг уровня гигиенической, социальной, здоровьесберегающей грамотности детей дошкольного возраста	2018-2022 г.г.	Заведующий педагоги
4.	Семинар «Здоровье детей – наше будущее»	2018 г.	Заведующий
5.	Медико-педагогическое совещание на тему: «Пути оптимизации здоровья дошкольников»	2018 г.	Заведующий
6.	Консультация для родителей «Музыкотерапия как способ улучшения психоэмоционального самочувствия»	2019 г.	Музыкальный руководитель
7.	Консультация «Культурный ребёнок – здоровый ребёнок»	2018 г.	Ударцева О.Н.
8	Консультация «Предупреждение негативного влияния компьютера на здоровье ребёнка»	2018 г.	Мягкоступова Е.В.
9	Консультация для педагогов «Двигательная деятельность детей на прогулке»	2018 г.	Мартынова В.Н.
10.	Консультация «Лечебные подвижные игры»	2019 г.	Кручинина Е.М
11.	Рекомендации «Комплекс мер для снятия статического напряжения во время занятий»	2019 г.	Инструктор по физкультуре
12.	Памятка «Безопасные для здоровья ребёнка условия общения с компьютером»	2019 г.	Мягкоступова Е.В.

13.	Рекомендации по рациональному питанию детей «Разговор о правильном питании»	2019 г.	Медсестра
14.	Семинар-практикум «Внедрение методов и приёмов здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс». Сборник материалов.	2020 г.	Заведующий
15.	Пед.совет «Обеспечение восхождения дошкольника к культуре здоровья через использование эффективных здоровьесберегающих средств»	2020 г.	Заведующий
16.	Пед.совет «Роль взрослых в формировании нравственного здоровья дошкольников»	2021 г.	Заведующий
17.	Выставка методической литературы, пособий, конспектов по работе с детьми и родителями по формированию здорового образа жизни.	2021 г.	Мартынова В.Н.
18.	Обобщение и распространение опыта создания здоровьесберегающей среды в ДОУ – творческий отчёт	2021 г.	Педагоги
IV. Просветительское направление			
Взаимодействие с социумом как участниками процесса здоровьесбережения			
1	Публикация материалов по ЗОЖ в информационных уголках	Ежегодно	педагоги
2	Консультация «Художественная литература – средство обогащения нравственного здоровья детей»	2018 гг.	Ударцева О.Н.
3	Советы педагогов «Оздоровительные мероприятия для часто болеющих детей»	2017г.	Педагоги
4	Рекомендации для родителей «Создание здоровой музыкальной среды в домашних условиях»	2019гг.	Музыкальный руководитель
5	Информационные плакаты и бюллетени по профилактике и лечению детских болезней	Ежегодно	Медсестра
6	Конкурс «Лучший уголок здоровья»	2021г.	Заведующий
7	Консультация «Средства укрепления иммунитета»	2020г.	Медсестра
8	Групповые родительские собрания «Здоровье с детства», «Вредные привычки»	2018,2019гг.	Воспитатели ДОУ
9	Практические рекомендации для родителей ЧБД	Постоянно	Медсестра
10	Общее родительское собрание «Здоровый ребёнок в здоровой семье» (роль семьи в воспитании здорового ребёнка)	2021г.	Заведующий
11	Фотовыставка «Мы растём здоровыми!»	2018-2019	Медсестра
12	Проведение Дней пропаганды здорового образа жизни	1 р. в кв.	Педагоги
13	Размещение в СМИ печатных материалов по вопросам здоровьесбережения	Постоянно	Педагоги ДОУ
14	Музыкально-оздоровительное развлечение «В здоровом теле – здоровый дух»	2020-2021 гг.	Музыкальный руководитель
15	Тематические занятия по ПДД	2018-2021	Воспитатели
16	Тематическое занятие «Пусть знает каждый гражданин пожарный номер – 01!» (с приглашением сотрудников ПЧ)	2019 гг.	Мягкоступова Е.В.
17	Выставка детского рисунка «Как я занимаюсь спортом».	2019-2020	Педагоги
18	Комплексное игровое занятие «Будь здоровым с детства!»	2018-2019гг.	Педагоги
VI. Координационное направление			
Управление здоровьесбережением в ДОУ, взаимодействие с социальными институтами детства			
1	Разработка локальных актов по вопросам здоровьесбережения	Ежегодно	Заведующий
2	Контроль процесса здоровьесбережения в ДОУ:	Постоянно	Заведующий

	<ul style="list-style-type: none"> • совещания; • собрания трудового коллектива по вопросам снижения детской заболеваемости; • анализ состояния заболеваемости; • проведение рейдов по санитарно-гигиеническому состоянию помещений ДОУ; • организация персонального предупредительного контроля соблюдения здоровьесберегающих требований к занятиям; • организация тематического контроля состояния здоровьесбережения; • организация медико-педагогического контроля физкультурных занятий 		
3	<p>Консультирование педагогического процесса на принципах здоровьесбережения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • составление НОД в соответствии с требованиями САН ПиН; • разработка режима работы части формируемой участниками образовательного процесса в соответствии с требованиями здоровьесбережения; • лицензирование программ дополнительного образования. 	<p>Постоянно</p> <p>2018</p>	Заведующий
4	<p>Совместная работа с Краснослободское ОВП:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявление детей с патологиями; • консультирование родителей детей; • ведение листов здоровья; • выработка рекомендаций воспитателям по организации двигательного режима 	В течение всего периода	Медсестра
5	Участие в работе районных конференциях, семинарах	Согласно плану	Заведующий
6	<p>Разработка мер по уменьшению риска возникновения заболеваний и травм,</p> <ul style="list-style-type: none"> • связанных с социальной жизнью детей: разработка системы по обучению детей противопожарной безопасности; • разработка НОД по обучению детей правилам дорожного движения; • разработка занятий по основам безопасности жизнедеятельности; • создание здоровьесберегающего пространства по всем разделам здоровьесбережения, оформление наглядности для детей и родителей 	2018-2019гг.	Заведующий
VII. Правовое направление			
1	Ознакомление с нормативно- правовой базой, регламентирующей деятельность ДОУ по защите здоровья детей	2018 г.	Заведующий
2	Создание локальных актов, регламентирующих здоровьесберегающую деятельность ДОУ.	2018 г.	Заведующий

План работы медсестры МКДОУ «Краснослободский детский сад»

№ п\п	Наименование мероприятия	Срок	Ответственный
Лечебно-профилактическая работа			
1.	Составление меню	ежедневно	мед.сестра
2.	Контроль за отборам суточной пробы, снятие проб, витаминизация 3 - го блюда	ежедневно	мед.сестра повар
3.	Проведение углубленных осмотров	по графику	мед.сестра
4.	Проведение антрометрии	1 раз в квартал	мед.сестра воспитатели
5.	Осмотр детей на педикулез и чесотку	1 раз в неделю	мед.сестра
6.	Контроль за проведением закаливающих процедур	ежедневно	мед.сестра
7.	Контроль физических занятий и гимнастики	ежедневно	мед.сестра
8.	Посещение групп с целью проверки на санитарное состояние и выполнение санитарно-эпид. режима	ежедневно	мед.сестра
9.	Осуществление контроля за прохождением мед. осмотра сотрудников	1 раз в год	мед.сестра
10.	Составление квартального и годового отчетов	по графику	мед.сестра
Противоэпидемическая работа			
1.	Плановое проведение профилактических прививок	по плану	мед.сестра
2.	Прием вновь поступающих детей	постоянно	мед.сестра воспитатель
3.	Проведение инструктажей с вновь поступившими сотрудниками	постоянно	мед.сестра
4.	Проведение утреннего приема детей в группы	ежедневно	мед.сестра воспитатель
5.	Изоляция больных детей	постоянно	мед.сестра воспитатель
6.	Выяснение причин отсутствия детей	постоянно	мед.сестра воспитатель
7.	Контроль за соблюдением питьевого режима	постоянно	мед.сестра
8.	Сан. просветительская работа с воспитателями, с помощниками воспитателя, с поварами, с детьми и их родителями	по графику	мед.сестра

Схема оздоровительных мероприятий в ДОУ



План лечебно-профилактических процедур

Месяц	Процедуры	Продолжительность
Сентябрь	Экстракт элеутерококка, полоскание горла отваром трав.	10 дней
Октябрь	Дибазол по 0,04 гр. в сутки в течении 10 дней	10 дней
Ноябрь	Поливитамины по 1-2 драже Глюконат кальция по 1 таблетке в день	10 дней 10 дней
Декабрь	Настой шиповника по 100 гр. в день	10 дней
Январь	Оксолиновая мазь (закладывается в нос)	10 дней
Февраль	Полоскание горла настоем трав (шалфей, эвкалипт, ромашка)	10 дней
Март	Поливитамины по 1-2 драже Глюконат кальция по 1 таблетке в день	10 дней 10 дней
Апрель	Экстракт элеутерококка Гексавит по 1 драже в день	10 дней 10 дней
Май	Настой шиповника по 100 гр. в день	10 дней
Июнь	Полоскание горла настоем трав (шалфей, эвкалипт, ромашка)	10 дней

Витамин С по 45 мг. в сутки (круглогодично)

Работа детского сада при карантине

1. Ограничение движения посетителей
2. Регулярное сквозное проветривание в группах
3. Кварцевание помещений
4. Полноценное питание
5. Дополнительная витаминизация
6. Отмена НОД, праздников, развлечений

Информация о состоянии здоровья воспитанников

группа здоровья	2018	2019	2020	2021	2022	Среднее за период
1						
2						
3						
4						

Данные о вакцинопрофилактике детей

Вакцинация	2018		2019		2020		2021		2022		примечания	
	до 3 лет	с 3 до 7 лет	до 3 лет	с 3 до 7 лет	до 3 лет	с 3 до 7 лет	до 3 лет	с 3 до 7 лет	до 3 лет	с 3 до 7 лет	до 3 лет	с 3 до 7 лет
БЦЖ												
АКДС												
Корь												
Паротит												
Грипп												
Коревая краснуха												
Манту												

Данные о вакцинопрофилактике сотрудников

Вакцинация	2018	2019	2020	2021	2022	В среднем
грипп						
дизентерия						
клещ.эн						
гепатит						
дифтерия						

Данные по заболеваемости детей

Заболевание	2018			2019			2020			2021			2022					
	Кол-во случаев	до 3 лет	с 3-до 7 лет	Кол-во случаев	до 3 лет	с 3-до 7 лет	Кол-во случаев	до 3 лет	с 3-до 7 лет	Кол-во случаев	до 3 лет	с 3-до 7 лет	Кол-во случаев	до 3 лет	с 3-до 7 лет	Кол-во случаев	до 3 лет	с 3-до 7 лет
общая																		
в том числе грипп, ОРЗ																		
Бронхит, трахеит																		
Пневмония																		
Кишечные инфекции																		
Травмотизм																		
прочие																		

Заболеваемость на 1000 детей

	2018	2019	2020	2021	2022	средняя по ДОУ	
Кол-во детей							
общая							
В том числе грипп, ОРЗ							
Кишечные инфекции							
Травматизм							

Основными причинами заболеваемости считаем: в 2-ю группу раннего возраста, младшую группу поступают дети со 2 группой здоровья, в связи с плохим финансовым положением родителей для лечения они не могут приобрести нужные медикаменты, дети болеют длительное время, что приводит к хроническому течению болезни. На основании данных заболеваемости был скорректирован план лечебно-оздоровительных мероприятий на учебный год.

Простудные заболевания

	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
2018												
2019												
2020												
2021												
2022												

Общая заболеваемость

	всего	простудные
2018		
2019		
2020		
2021		
2022		

Число детей с хроническими заболеваниями

	Количество детей	с хроническими заболеваниями
2018		
2019		
2020		
2021		
2022		

Анализ заболеваемости

воспитанников МКДОУ «Краснослободский детский сад»

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022	примечание
- количество детей (по списочному составу) - количество случаев заболеваемости - детодни, пропущенные по болезни - общая заболеваемость в % - заболеваемость 1 ребенка, детодни						
В том числе:						
1. Простудная заболеваемость - случаи % - детодни - на 1 ребенка						
2. Инфекционная заболеваемость - случаи % - детодни - на 1 ребенка						
3. Прочая заболеваемость - случаи % - детодни - на 1 ребенка						
4. Травмы - случаи % - детодни - на 1 ребенка						
5. Простудная заболеваемость (в %) от общей						
6. % часто болеющих детей						
7. % детей с хроническими заболеваниями						
8. группа здоровья (в %)						

Результативность образовательной деятельности

Место поступления, показатели	2017 - 2018 уч.г.		2018 - 2019 уч.г.		2019 - 2020 уч.г.		2019 - 2020 уч.г.		2019 - 2020 уч.г.	
	Числ.	%	Числ.	%	Числ.	%	Числ.	%	Числ.	%
Общее число										
Школа										
Переезд										
Школа искусств										
Внеурочная деятельность - занимательный английский язык; - юный эколог; - мастерская самоделкина; - лёгкая атлетика; - укрепление и развитие общефизических навыков; - юный эрудит;										
Посещение спортивных секций										
Учатся на «3» и «4»										
Учатся на «4» и «5»										